



केन्द्रीय विद्यालय क्र.1.भोपाल, भोपाल संभाग (म.प्र.)
KENDRIYA VIDYALAYA No. 1 BHOPAL ,BHOPAL REGION(M.P.)

Passport Size
Photograph of
the Child

सत्र 2023-24 हेतु पंजीयन प्रपत्र / Registration Form for the Session 2023-24
कक्षा - II हेतु पंजीयन / Regn. for Class: II पंजीयन सं. Regn. No.

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (कार्यालय के प्रयोग हेतु / Only for Official use)
Complete Name of the Student :

2. लिंग / Gender: पुरुष / Male स्त्री/ Female: तृतीय लिंग / Third Gender

3. जन्म तिथि (अंकों में) / Date of Birth (in Figures) दिन / Day माह / Month वर्ष / Year

शब्दों में/ In Words:

4. 31 मार्च 2023 को आयु / Age as on 31 March 2023 : वर्ष/Year माह/Month दिन/Day

5. विद्यार्थी का रक्त समूह / Blood Group of Child: दिव्यांग/ Differently Abled:(हाँ/नहीं)

6. बच्चे की संबन्धित श्रेणी/ Category to which child belongs

सामान्य अनु. जाति अनु.जनजाति ओ.बी.सी. आर्थिक रूप से कमज़ोर एकल कन्या
General SC ST O.B.C. EWS SGC

(अनु.जाति/ अनु.जनजाति/ओ.बी.सी./आर्थिक रूप से कमज़ोर वर्ग/ हेतु उचित प्रमाण पत्र संलग्न करें। एकल कन्या हेतु शपथ पत्र लगाएँ)

7. माता - पिता का विवरण / Details of Mother and father

क्र सं		माता / Mother (श्रीमति / Mrs.)	पिता/ Father (श्री /Shri.)
i.	नाम / Name		
ii.	राष्ट्रीयता/ Nationality		
iii.	व्यवसाय/ Occupation		
iv.	संस्था का नाम Name of Organization		
v.	कार्यालय का पता Address of Office		
vi.	कार्यालय का टेलीफोन / Phone No of Office		
vii.	अभिभावक की सेवा वरीयता क्रम/ Service Category*		
viii.	कर्मचारी कोड Employee Code		
ix.	मूल वेतन /Basic Pay		
x.	स्थानांतरणों की संख्या/ No. of Transfers		
xi.	पूर्ण आवासीय पता Residential Address		
xii.	विद्यालय से दूरी Distance from Vidyalaya		
xiii.	घर का टेली फोन नंबर Phone No. of Residence		
xiv.	ईमेल / Email		

*Service Categ. I) Central Govt (II) Autonomous bodies of Central Govt. (III) State Govt. (IV) Autonomous bodies of State Govt. (V)Others

में एतद द्वारा यह घोषणा करता/ करती हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं। I declare that all the information given in this registration form is correct and true to my knowledge.

तिथि / Date

(माता / पिता के हस्ताक्षर / Sign. of Mother/Father)

स्थानांतरण संख्या प्रमाण पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं, _____ (नाम) _____ (रैंक / पदनाम)
_____ (कार्यालय), एतद द्वारा यह प्रमाणित करता / करती हूँ की पिछले सात साल
(31/03/2023 तक) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे _____ (अंकों व शब्दों में) स्थानांतरण हुए
जिनका विवरण निचे दिया गया है ।

I, _____ (Name) _____ (Rank / Designation) of
_____ (Office), do hereby certify that during the past 7 years (upto
31/03/2023) I have been transfers _____ number of times (in figures and words) from
one station to another station. The details of which are given as under:

क्र. स. S. No.	कार्यालय/ यूनिट Office/Unit	स्थान Place	रैंक/पदनाम Rank/Designation	दिनांक/Date		ठहरने की अवधि Period of stay	आदेश संख्या Order No.
				से/ From	तक/To		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

मैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए
अयोग्य हो जाएगा। I know that if the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for
admission in Kendriya Vidyalaya.

माता/पिता के हस्ताक्षर
Signature of Parent

प्रतिहस्ताक्षर / Countersignature

मैं, _____ (नाम) _____ (रैंक / पदनाम)
_____ (कार्यालय), एतद द्वारा यह प्रमाणित करता / करती हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय
– आलेखों से जांच लिया गया है व सही पाया गया है ।

I, _____ (Name) _____ (Rank / Designation) of
_____ (Office), do hereby certify that the particulars given above have
been authenticated by the records held in the office and found correct.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर / Signature of Head of Office

अधिकारी का नाम, पदनाम एवं मुहर : _____

Name of Officer, Designation & Seal :

स्थान / Place : _____

दिनांक / Date : _____

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या : _____

Complete Address of Office _____

दूरभाष : Telephone No. _____

SERVICE CERTIFICATE / सेवा प्रमाण पत्र

केंद्रीय सरकार / CENTRAL GOVERNMENT

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/ श्रीमति
कार्यालय / मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में दिनांक (योगदान की तिथि)
से कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा / केंद्रीय रिजर्व पुलिस बल / सीमा सुरक्षा बल / एन एस जी / एस पी जी / सी
आई एस एफ / केंद्रीय सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम, जो पूर्ण या आंशिक रूप से
केंद्र से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानान्तरणनीय है / पूरे भारत में कहीं
भी स्थानान्तरणनीय है।

Certified that Shri/Smt. is working in the Office /
Ministry of As a regular employee since

(Date of Joining this Department/ Office). He / She is an employee of Defence Service/ CRPF/ BSF / NSG /
SPG / CISF / Central Govt. / Autonomous Body / Public Sector undertaking/ Fully Financed/ partially
financed by Central Govt. His / Her Services are Non - transferable / Transferable anywhere in the state.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

(नाम, पद एवं कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of Office

(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थान / Place :

दिनांक / Date :

कार्यालय का पूर्ण पता तथा दूरभाष / Complete address and Telephone No. of Office

.....

SERVICE CERTIFICATE / सेवा प्रमाण पत्र

राज्य सरकार / STATE GOVERNMENT

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/ श्रीमति
कार्यालय / मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में दिनांक (योगदान की तिथि)
से कार्यरत हैं तथा उनकी सेवा अस्थानान्तरणनीय है / पूरे राज्य में कहीं भी स्थानान्तरणनीय है।

Certified that Shri/Smt. is working in the Office /
Ministry of As a regular employee since

(Date of Joining this Department/ Office). His / Her Services are Non - transferable / Transferable anywhere
in the state.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

(नाम, पद एवं कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of Office

(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थान / Place :

दिनांक / Date :

कार्यालय का पूर्ण पता तथा दूरभाष / Complete address and Telephone No. of Office

.....

FOR CLASS – 2

1. कृपया इस चेकलिस्ट की प्रिंटआउट निकाल कर आवेदन पत्र के सबसे ऊपर रखें ।
2. सभी दस्तावेजों (मूल अथवा फोटो कॉपी को नीचे दिए हुए क्रम से सजा कर एक साथ स्टेपल करें ।
3. सभी फोटो कॉपी वाले दस्तावेजों को स्व प्रमाणित करें (Self Attestation of documents)

UBI Student ID	0 3 1 0 9 2 1 2 3 3 0 0	Six Digit Admission No.	3 0 0
-----------------------	-------------------------	--------------------------------	-------

कार्यालय हेतु (For Office Use Only)					
Service category		Draw of Lots No.			
Social category		Admission Granted Under	SGC /DA/ RTE/SAQ/HRM/MP/KVS		
CHECKLIST OF DOCUMENTS TO BE SUBMITTED				Verified with Application	Verified with Original Doc.
सभी दस्तावेजों को (जो लागू हों) दिए हुए क्रम से सजाएँ तथा इस चेकलिस्ट को सबसे ऊपर रख कर एक साथ स्टेपल करें)					
SL	PARTICULARS / DOCUMENTS ATTACHED			SL No.	
1	Offline Registration Form (If Applicable)	Submit Original with Parents Signature			
2	Caste Certificate (SC/ST/OBC) In the name of the Child (If applicable) - XEROX COPY	Bring Original Caste Certificate for Verification			
3	Aadhar Card of Child	Self Attested Xerox copy			
4	Blood Group Report of Child (From Pathology/old Medical Card.)	Self Attested Xerox copy			
5	Certificate of Disability of the Child (if applicable)	Bring Original Disability Certificate for Verification			
6	Samagra ID (Xerox copy of Page)	Self attested Xerox copy			
7	Report Card Copy of Last Class/ CBSE Marks Sheet				
8	Affidavit for Single Girl Child (From First Class Judicial Magistrate)	Original Copy			
9	BPL Certificate (for RTE Category Students)	Self Attested copy			
10	Transfer Order of Parent/s (If Transferred recently)	Self attested Xerox copy			
11	Service Certificate of Father / Mother from the Present Department / office (If in Govt Service)	Signed by Competent authority with Seal			
12	Current Salary Slip for Service Personnel) / Income Certificate/ Self Declaration of Income (For Private Job)	Signed by Competent Authority			
13	Residence Proof/Quarter Allotment Order (Documents Like Electricity Bill/Bank Pass book/Passport/ Voter ID/Property Docs. Etc. in the name of Father /Mother)	Self Attested Xerox copy			
14	Certificate regarding No. of Transfers of the Govt. Servant (During the last 7 Years till 31 st March 2023)				
15	Any Other Document				
TOTAL DOCUMENTS SUBMITTED					
Name, Sign. & Date of Verifying Official					